

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

FOR CLERK'S USE ONLY  
(Para uso de la Secretaría solamente)

**Person Filing:** \_\_\_\_\_

(Nombre de persona:)

**Address (if not protected):** \_\_\_\_\_

(Mi domicilio) (si no protegida:)

**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_

(ciudad, estado, código postal:)

**Telephone: / (Número de Tel. :)** \_\_\_\_\_

**Email Address:** \_\_\_\_\_

(Dirección de correo electrónico:)

**Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)** \_\_\_\_\_

**Licensed Fiduciary Number: / (Licencia número Fiduciario:)** \_\_\_\_\_

**Representing**  **Self, without a Lawyer** or  **Attorney for**  **Petitioner** OR  **Respondent**

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
IN COCHISE COUNTY**

*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN  
EL CONDADO DE COCHISE)*

**In the Matter of the Estate of:**

*(En lo referente al patrimonio sucesorio de)*

**Case Number:** \_\_\_\_\_

*(Número de caso)*

\_\_\_\_\_  **an Adult**  **a Minor, deceased**  
*(un adulto un menor, fallecido)*

**WAIVER OF RIGHT TO APPOINTMENT  
AS PERSONAL REPRESENTATIVE AND  
CONSENT TO APPOINTMENT OF  
PERSONAL REPRESENTATIVE**  
*(RENUNCIA DEL DERECHO DE DESIGNACIÓN  
COMO REPRESENTANTE PERSONAL Y  
CONSENTIMIENTO PARA LA DESIGNACIÓN DE  
UN REPRESENTANTE PERSONAL)*

**THE UNDERSIGNED PERSON STATES AS FOLLOWS:**

*(LA PERSONA SUSCRITA DECLARA LO SIGUIENTE:)*

1. **(check one box) / (marque una casilla)**

**I am the heir of the decedent's estate without a Will OR**  
(Heredero del patrimonio sucesorio del difunto sin testar o (Marque esta casilla solamente si no hay testamento) (O)

**I am a person named in the decedent's Will.**  
(Soy una persona nombrada en el testamento del difunto. (Marque esta casilla solamente si hay un testamento)

2. **I have priority for appointment as Personal Representative of this estate under A.R.S. 14-3203 because: (check which box applies)**  
(Tengo prioridad para mi designación como representante personal de este patrimonio sucesorio bajo los términos de A.R.S. 14-3203 porque: (marque la casilla que corresponda))

**(Check only if there is a Will) I am named as Personal Representative in the Will of the person who died;**  
(Marque esta casilla solamente si hay un testamento) se me nombra como representante personal en el testamento de la persona que falleció;)

**(Check only if there is a Will) I am the surviving spouse of the person who died and I am named in the Will;**  
(Marque esta casilla solamente si hay un testamento) soy el/la cónyuge superviviente de la persona que falleció y se me nombra en el testamento;)

**(Check only if there is a Will) I am another person named in the Will of the person who died;**  
(Marque esta casilla solamente si hay un testamento) soy otra persona nombrada en el testamento de la persona que falleció;)

**I am the surviving spouse of the person who died;**  
(Soy el/la cónyuge superviviente de la persona que falleció;)

**I am another person entitled to inherit the property of the person who died because (explain)**  
(Soy otra persona con derecho a heredar los bienes de la persona que falleció porque (explique en inglés.)

---

3. **I waive and want to give up any right I have to appointment as the Personal Representative of this estate.**  
(Renuncio y deseo ceder el derecho que yo pueda tener de que se me designe como representante personal de este patrimonio sucesorio).

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

4. **I consent to the appointment of (name) \_\_\_\_\_**  
**as Personal Representative of the estate.**  
(Acepto la designación de (nombre) como representante personal del patrimonio sucesorio.)

\_\_\_\_\_  
**Signature/ (Firma)**

**STATE OF \_\_\_\_\_**  
(ESTADO DE)

**COUNTY OF \_\_\_\_\_**  
(CONDADO DE)

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this: \_\_\_\_\_ by / (por)**  
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:) **(date) / (fecha)**

\_\_\_\_\_.

**(notary seal) / (sello notarial)**

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
(Secretario Auxiliar o Notario público)